

<b>REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO</b> <b>MINISTERE DU PLAN</b> <b>INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE</b>																																				
<b>ENQUETE NATIONALE DU TYPE 1-2-3 AUPRES DES MENAGES</b>																																				
<b>CONFIDENTIALITE</b>																																				
Le décret n° 10/05 du 11/02/2010 relatif au Système Statistique National spécialement en ses articles 9, 14 et 15 stipule d'une part que les données individuelles recueillies au cours de toute investigation statistique sont confidentielles, et d'autre part, que les personnes physiques ou morales ont l'obligation des réponses, de façon véridique, aux investigations statistiques menées par le Système Statistique National..																																				
<b>QUESTIONNAIRE DE L'ENQUETE : PHASE-2</b> <b>SECTEUR INFORMEL</b>																																				
01. NO POOL :                                    _ _ _                                    02. NO ECHANTILLON : ..... 03. STRATE : ..... _ _ _                                    04. SOUS-STRATE : 1=Ville, 2=Cité, 3=Rural..... _ _  05. PROVINCE : ..... 06. TERRITOIRE/ VILLE : ..... 07. SECTEUR / CHEFFERIE/COMMUNE/CITE : ..... 08. VILLAGE/ QUARTIER : .....																																				
09. Coordonnées G Hémisphère : 1 = N ; 2 = S <input type="checkbox"/> Latitude : <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td>d°</td><td> _ </td><td> _ </td></tr> <tr><td>mm</td><td> _ </td><td> _ </td></tr> </table> sec <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td></tr> <tr><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td></tr> </table> Longitude : <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> _ </td><td> _ </td></tr> <tr><td> _ </td><td> _ </td></tr> </table> Altitude: <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td></tr> <tr><td colspan="4">m</td></tr> </table> 10. RUE : ..... NO : ..... COTE : <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td>G</td><td> _ </td></tr> <tr><td>D</td><td> _ </td></tr> </table> 11. NOMBRE DE MENAGES DANS UH/PARCELLE : ..... <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> _ </td></tr> <tr><td> _ </td></tr> </table> 12. NUMERO DU MENAGE DANS LA PARCELLE..... <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> _ </td></tr> </table> 13. NOM DU CHEF DE MENAGE.....				d°	_	_	mm	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	m				G	_	D	_	_	_	_		
d°	_	_																																		
mm	_	_																																		
_	_	_																																		
_	_	_																																		
_	_																																			
_	_																																			
_	_	_	_																																	
m																																				
G	_																																			
D	_																																			
_																																				
_																																				
_																																				
15. NO SITE : ..... 16. NO DU MENAGE DANS LE SITE : ..... 17. TAILLE DU MENAGE : ..... 17.1 Coordonnées GPS :   Hémisphère : 1 = N ; 2 = S <input type="checkbox"/> Latitude : <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td>d°</td><td> _ </td><td> _ </td></tr> <tr><td>mm</td><td> _ </td><td> _ </td></tr> </table> sec : <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td></tr> <tr><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td></tr> </table> Longitude : <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> _ </td><td> _ </td></tr> <tr><td> _ </td><td> _ </td></tr> </table> Altitude: <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td></tr> <tr><td colspan="4">m</td></tr> </table>			d°	_	_	mm	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	m				<table border="1" style="width: 100px; height: 100px; margin: auto;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>									
d°	_	_																																		
mm	_	_																																		
_	_	_																																		
_	_	_																																		
_	_																																			
_	_																																			
_	_	_	_																																	
m																																				
18. RESULTAT DE L'INTERVIEW : 1= COMPLETEMENT REMPLI                                   4=ABSENT DE LA MAISON 2= PARTIELLEMENT REMPLI                               5=UH NON RETROUVEE OU DETRUITE 3= REFUSE 19. QUI A REPONDU AU QUESTIONNAIRE ? .....			<table border="1" style="width: 100px; height: 100px; margin: auto;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																	
<b>INTERVENANTS</b>																																				
TITRE	NOM	CODE	DATE																																	
			jour    mois    année																																	
20. ENQUETEUR : .....		<table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> _ </td><td> _ </td></tr> <tr><td> _ </td><td> _ </td></tr> </table>	_	_	_	_	<table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td></tr> <tr><td>2</td><td>0</td><td> _ </td><td> _ </td></tr> </table>	_	_	_	_	2	0	_	_																					
_	_																																			
_	_																																			
_	_	_	_																																	
2	0	_	_																																	
21. CONTROLEUR : .....		<table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> _ </td><td> _ </td></tr> <tr><td> _ </td><td> _ </td></tr> </table>	_	_	_	_	<table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td></tr> <tr><td>2</td><td>0</td><td> _ </td><td> _ </td></tr> </table>	_	_	_	_	2	0	_	_																					
_	_																																			
_	_																																			
_	_	_	_																																	
2	0	_	_																																	
22. SUPERVISEUR : ;;;.....		<table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> _ </td><td> _ </td></tr> <tr><td> _ </td><td> _ </td></tr> </table>	_	_	_	_	<table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td></tr> <tr><td>2</td><td>0</td><td> _ </td><td> _ </td></tr> </table>	_	_	_	_	2	0	_	_																					
_	_																																			
_	_																																			
_	_	_	_																																	
2	0	_	_																																	
23 AGENT DE SAISIE : .....		<table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> _ </td><td> _ </td></tr> <tr><td> _ </td><td> _ </td></tr> </table>	_	_	_	_	<table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td></tr> <tr><td>2</td><td>0</td><td> _ </td><td> _ </td></tr> </table>	_	_	_	_	2	0	_	_																					
_	_																																			
_	_																																			
_	_	_	_																																	
2	0	_	_																																	

<i>Transcrire de l'enquête l'emploi (phase -1)</i>				<b>N° de l'UPI</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">  </span>			
<b>Code d'identification</b>				à remplir au bureau			
N° SITE	N° MENAGE	N° individu	N° Emploi				
<span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">  </span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">  </span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">  </span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">  </span>				

  

<b>Nom</b> Chef de ménage: .....  <b>Nom</b> Chef de l'UPI: ..... <b>Enseigne</b> de l'UPI: ..... <b>Adresse</b> de l'UPI: .....	<i>Transcrire de la fiche ménage</i> <b>Caractéristiques de l'enquête</b> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">Parenté</td> <td style="text-align: center;">Sexe</td> <td style="text-align: center;">Age</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">  </span></td> <td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">  </span></td> <td style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">  </span></td> </tr> </table>	Parenté	Sexe	Age	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">  </span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">  </span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">  </span>
Parenté	Sexe	Age					
<span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">  </span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">  </span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">  </span>					

  

<b>DATE DE L'ENQUETE</b>			
Jour	Mois:	Année :	
<span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">  </span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">  </span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">  </span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">  </span>

  

<b>Qualité de l'interview:</b> 1.Bonne 2.Moyenne 3. Mauvaise <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">  </span>			
---	--	--	--

  

<b>DUREE DE L'INTERVIEW</b>			
Heure début:	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">  </span> H <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">  </span>	Heure fin :	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">  </span> H <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">  </span>

  

<b>Type d'activité</b> (en clair) : _____
---

FILTRES			
<b>S1. Dans votre emploi principal ou secondaire au cours de l'interview, vous étiez :</b> 1= Patron 2= Travailleur à son propre compte 3= Salarié 4= Apprenti 5= Aide familial 6= Autre <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"><b>Si 3, 4, 5 ou 6 Passez à S5</b></div>	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">  </span>	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 20px; background-color: #f0f0f0; margin: 0 auto; width: 80%;"> <b>SI PAS DE N.Id (S2=2) OU PAS DE COMPTABILITE ECRITE FORMELLE (S3=3, 4, 5) ET S4=1 PASSEZ AU MODULE 1 DU QUESTIONNAIRE SINON, PASSEZ A S5</b> </div>	
<b>S2. L'établissement que vous dirigez au cours du mois dernier a-t-il un Numéro d'Identification Nationale (N.Id) ?</b> 1= Oui      2= Non	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">  </span>	<b>S5. Pourquoi votre situation est-elle différente de celle que vous avez déclaré lors de l'enquête sur l'emploi ?</b> 1= Mise au chômage 2= Changement d'activité 3= Changement de domicile 4= Erreur dans le questionnaire emploi 5= Autre _____ <div style="text-align: right;">(Précisez)</div>	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">  </span>
<b>S3. Comment établissez-vous vos comptes ?</b> 1= Comptabilité écrite formelle (Bilan et compte d'exploitation) 2= Comptabilité pour la "Contribution directe" 3= Notes personnelles 4= Ne fait pas de comptes 5= Autre _____ <div style="text-align: right;">(Précisez)</div>	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">  </span>	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 20px; background-color: #f0f0f0; margin: 0 auto; width: 80%;"> <b>FIN</b> </div>	
<b>S4. Votre entreprise vend-elle une partie de sa production des biens ou services ?</b> 1=Oui 2=Non	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">  </span>		

<b>MODULE I : CARACTERISTIQUES DE L'ETABLISSEMENT (A.)</b>			
<b>A1. Quel type d'activité (activité principale) réalise-t-on dans l'établissement que vous dirigez :</b> (Décrire en détail le type de produit (bien ou service) fabriqué ou vendu  			
<b>A2a. Dans quel type de local exercez-vous votre activité ?</b> <u>Sans local professionnel</u> : 01= Ambulant 02= Poste improvisé sur la voie publique 03= Poste fixe sur la voie publique 04= Véhicule/moto/vélo/porte-charge <b>05=</b> Au domicile des clients <b>06=</b> Dans votre domicile sans installation particulière 07= Dans votre domicile avec une installation particulière 08= Poste improvisé sur un marché public 09= Bureau non destiné à l'activité 10= Autre  <u>Avec local professionnel</u> → Si 11, 12, 13 Passez à A2c 11= Local fixe sur un marché public (boutique, comptoir) 12= Atelier, boutique, restaurant, hôtel, etc= 13= Autre _____			
<b>A2b. <u>Sans local</u> : Pourquoi exercez-vous votre activité dans ce lieu ?</b> 1= N'a pas trouvé de local disponible 2= N'a pas les moyens de louer ou d'acheter un local 3= Exerce son activité avec plus de facilité 4= N'en a pas besoin  5= Autre(Précisez) _____ <b>Si 1,2,3,4,5 Passer à A2e</b>			
<b>A2c. <u>Avec local</u> : Le local dans lequel vous exercez votre activité est :</b> 1= A vous (propriétaire) 2= Loué <b>Si 2, 3, 4 passer à A2e</b> 3= Prêté 4= Autre _____ (Précisez)			
<b>A2d. Si on devait vendre ce local ou cet emplacement, à combien estimez-vous qu'on vous l'achèterait sur le marché ?</b> La vente est possible : 1= Oui 2= Non (en Fc)			
<b>A2e. Dans votre établissement ou emplacement disposez-vous de :</b> - Eau courante     1= Oui   2= Non - Electricité        1= Oui   2= Non - Téléphone        1= Oui   2= Non			
<b>A3a. Cet établissement appartient-il à une entreprise ou à une personne (y compris vous-même) qui possède plusieurs établissements ?</b> 1= Oui 2= Non -----→ <b>Passez à A3d</b>			
<b>A3b. Etes-vous propriétaire de cette entreprise ou de ces établissements ?</b> 1= Oui 2= Non			
<b>A3c. Combien d'établissements possédez-vous ou le propriétaire possède-t-il ?</b>			
<b>A3d. L'établissement que vous dirigez est-il enregistré ?</b> 1=Oui          Si 2=Non        non a) N° Identification Nationale (N.Id) b) Registre du Commerce c) Patente d) Carte professionnelle e) No d'affiliation INSS <b>Pourquoi Non :</b> 1= Démarches trop compliquées      2= Trop cher 3= En cours d'inscription              4= Non obligatoire 5= Ne sait pas s'il faut s'inscrire 6= Ne veut pas collaborer avec l'Etat 7= Autre _____ (Précisez)			
<b>A4a. Qui a créé cet établissement ?</b> 1= Vous même, seul 2= Vous même avec d'autres personnes 3= Un (des) membre(s) de la famille 4= D'autres personnes			
<b>A4b. En quelle année cet établissement a - t-il été créé ?</b>			
<b>A4c. En quelle année avez-vous commencé à diriger cet établissement ?</b>			
<b>A4d. Pourquoi avez-vous créé ou décidé de diriger cet établissement ?</b> 1= N'a pas trouvé de travail salarié (grande entreprise) 2= N'a pas trouvé de travail salarié (petite entreprise) 3= Pour obtenir un meilleur revenu 4= Pour être indépendant 5= Par tradition familiale 6= Autres _____ (Précisez)			
<b>A4e. Au moment où vous avez commencé à diriger l'entreprise, combien de personnes y ont travaillé (y compris vous-même) ?</b>			
<b>MODULE II : MAIN D'OEUVRE (B.)</b>			
<b>B1. Combien de personnes (y compris vous même) travaillent dans cet établissement</b> Total dont : - salariés - non salariés			

**B1b. Quels sont les effectifs de la main d'œuvre dans votre entreprise au cours des 12 derniers mois dans votre unité de production ?**

mois	M1	M2	M3	M4	M5	M6	M7	M8	M9	M10	M11	M12
Effectif pers												

**B2. Caractéristiques démographiques de la main-d'œuvre**

	Pré-nom	Parenté	Sexe	Age	Tribu	Scolarité	Formation	Ancienneté
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

**ATTENTION :**

Si il y a plus de 6 personnes employées, prendre une autre feuille

**code parenté**

1=Chef de l'unité de production

2=Conjoint du chef 4=Autre parent

3= Enfant du chef 5=Autre

Sexe (B2):1=Masculin 2=Féminin

**Formation professionnelle(B2) :**

1=Ecole technique/profes 2=Grande entreprise

3=Petite entreprise (comme celle-ci)

4=Tout seul, par la pratique 5=Autre

**Autre codes :** Voir le manuel de l'enquêteur

**Code statut (B3):**

1=Patron

2= Travailleur à son propre compte

3= Salarié 4= Apprenti payé

5= Apprenti non payé 6= Aide familial 7= Associé

8= Autre

Code stabilité (B3) 1=Permanent 2=Temporaire

**Code type de contrat (B3)**

0= Chef de l'UPI

1= Contrat écrit à durée indéterminée

2= Contrat écrit à durée déterminée

3= Oral 4= A l'essai 5= Pas de contrat

**Code recrutement (B3):**

0= Chef de l'UPI

1= Relations personnelles (parents, amis) 2=

Directement auprès de l'employeur

3= Petites annonces, médias (radio, journal) 4=

Bureau de placement, ONEM, ... 5= Autre

**Code paiement (B3) :**

1= Salaire fixe (mois, quinzaine, semaine)

2=Au jour ou à l'heure de travail

3= A la tâche (commission)

4= Bénéfices

5= En nature (nourriture, logement, etc=) 6=

Sans rémunération 7=Autre

**B3. Caractéristiques de l'emploi**

Statut	Stabilité	Type de contrat	Recrutement	Paiement	Heures travaillées mois passé	Rémunération mois passé
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
T O T A L						

#### B4. Caractéristiques des primes et avantages

	Primes de fin d'année	Autres primes	Congés payés	Participation aux bénéfices	INSS	Autre
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Totaux annuels en Fc ☐

**Code primes et avantages:** (B4) 1= Oui 2=Non

#### B5. Avez-vous eu des problèmes du type suivant avec votre main-d'oeuvre ?

- |  |               |                          |
|--|---------------|--------------------------|
| a) Manque de main-d'oeuvre qualifiée               | 1= Oui 2= Non | <input type="checkbox"/> |
| b) Instabilité des employés                        | 1= Oui 2= Non | <input type="checkbox"/> |
| c) Salaires trop élevés                            | 1= Oui 2= Non | <input type="checkbox"/> |
| d) Problèmes avec les syndicats                    | 1= Oui 2= Non | <input type="checkbox"/> |
| e) Problèmes de discipline ou de manque de sérieux | 1= Oui 2= Non | <input type="checkbox"/> |
| f) Autres _____                                    | 1= Oui 2= Non | <input type="checkbox"/> |

#### B6. Comment fixez-vous les salaires de vos employés ?

- |   |
|---|
| 1= Selon la grille salariale officielle             |
| 2= En les alignant sur les salaires des concurrents |
| 3= En les fixant vous-même                          |
| 4= En négociant avec chaque salarié                 |
| 5= Autre _____                                      |
| 6= Pas de salarié dans l'établissement              |

☐

# **MODULE III : PRODUCTION (C.)**

**C1. Quel a été le montant de votre chiffre d'affaire au cours du mois dernier ?**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(en Fc)

## **C2a. PRODUITS TRANSFORMES**

	Nom du produit	Période	Unité	Nombre	P.U	Valeur (en Fc)	Desti- nation
1							
2							
3							
4							
5							
6							
A							
TOTAL MENSUEL							

## **C2b. PRODUITS VENDUS SANS TRANSFORMATION**

	Nom du produit	Période	Unité	Nombre	P.U	Valeur (en Fc)	Desti- nation
1							
2							
3							
4							
5							
6							
A							
TOTAL MENSUEL							

## **C2c. SERVICES FOURNIS**

	Nom du produit	Période	Unité	Nombre	P.U	Valeur (en Fc)	Desti- nation
1							
2							
3							
4							
5							
6							
A							
TOTAL MENSUEL							

## **C2d.TOTAL DU CHIFFRE D'AFFAIRE MENSUEL**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Produit

Valeur mensuelle

Desti-  
nation




--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Code période :** 1= Jour 2= Semaine 3= Quinzaine 4= Mois 5= Trimestre 6= Annuel  
**Code destination :** 1= Secteur public et para-public 2= Grande entreprise privée (commerce) 3= Petite entreprise (commerce)  
 4= Grande entreprise privée (non commerciale) 5= Petite entreprise (non commerciale) 6= Ménage  
 7= Exportation directe 8= Autoconsommation 9= Consommation intermédiaire 0= Stock

## MODULE IV. DEPENSES ET CHARGES (D.)

### D1a. Pour votre activité au cours du mois dernier, combien avez-vous dépensé pour les matières premières ?

	Nom du produit	Période	Unité	Nombre	PU	Valeur (en Fc)	Financement	Origine
1							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TOTAL MENSUEL								

### D1b. Pour les produits vendus en l'état au cours du mois dernier, combien avez-vous dépensé ?

	Nom du produit	Période	Unité	Nombre	PU	Valeur (en Fc)	Financement	Origine
1							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TOTAL MENSUEL								

**Code période :** 1= Jour 2= Semaine 3= Quinzaine 4= Mois 5= Trimestre 6= Annuel  
**Code origine :** 1= Secteur public 2= Grande entreprise privée (commerce) 3= Petite entreprise (commerce)  
 4= Grande entreprise privée (non commerciale) 5= Petite entreprise (non commerciale) 6= Ménage 7= Importation directe  
**Code financement :** 1= Epargne, don 2= Crédits fournisseurs 3= Prêt 4= Autre

D2a. Est-ce que certains de vos clients vous fournissent en matières premières pour que vous les transformiez pour eux ?

1= Oui  
 2= Non → **Passez à D3a**

☐

D2b1. Précisez quelle part de vos recettes ces clients représentent ?

  

% des recettes totales

  

D2b2. Précisez qui sont les plus importants de ces clients ?

- 1= Secteur public ou para-public  
 2= Grande entreprise privée (commerce)  
 3= Petite entreprise (commerce)  
 4= Grande entreprise privée (non commerciale)  
 5= Petite entreprise (non commerciale)  
 6= Ménage  
 7= Exportation directe (étranger)

☐

D3a. Est-ce que certains autres de vos clients vous imposent, à l'avance, des délais ou des normes pour votre production ?

1= Oui  
 2= Non → **Passez à D4**

☐

D3b1. Précisez quelle part de vos recettes ces autres clients représentent ?

  

% des recettes totales

  

D3b2. Précisez qui sont les plus importants de ces autres clients ?

- 1= Secteur public ou para-public  
 2= Grande entreprise privée (commerce)  
 3= Petite entreprise (commerce)  
 4= Grande entreprise privée (non commerciale)  
 5= Petite entreprise (non commerciale)  
 6= Ménage  
 7= Exportation directe (étranger)

☐

Charges	Période	Valeur (en Fc)	Origine	Valeur mensuelle (en Fc)	Origine
Matières premières (report D1a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Produits pour revente (report D1b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Loyer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gaz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Electricité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Téléphone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Combust., carburant, éclairage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Petit outillage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assurances	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réparations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres services	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rémunérations (report B3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Primes et avantages (report B4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cotisations sociales, INSS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intérêts versés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impôts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Patente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impôts locaux (ticket, place)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Droit d'enregistrement et de bail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres impôts _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres charges _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Préciser)					
<b>TOTAL MENSUEL</b>					

<p><b>D5. Avez-vous eu des problèmes avec les agents de l'Etat au cours de l'année écoulée pour l'exercice de votre activité ?</b></p> <p>1= Oui      2= Non → <b>Allez à D6a</b></p> <p><b>Si Oui,</b></p> <p><b>D5a1. Quel type de problème ?</b></p> <p>1= Avec le local</p> <p>2= Avec les impôts et la patente</p> <p>3= Avec les produits utilisés</p> <p>4= Autre _____</p> <p>(Précisez)</p> <p><b>D5a2. Avec qui ? _____</b></p>	<input type="checkbox"/>            <input type="checkbox"/>            <input type="checkbox"/>	<p><b>D5b. Comment s'est résolu(réglé) le problème ?</b></p> <p>1= Paiement d'une amende</p> <p>2= Paiement d'un cadeau</p> <p>3= Autre</p> <p><b>D5c. Au total, quel est le montant des "cadeaux" ou des amendes que vous avez dû verser pour votre établissement à des représentants de l'Etat au cours de l'année écoulée ?</b></p> <p>1= Amendes      <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> (Fc)</p> <p>2= Cadeaux      <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> (Fc)</p>	<input type="checkbox"/>            <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>            <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
---	--	--	--





MODULE VI. EQUIPEMENTS, INVESTISSEMENT ET FINANCEMENT (F.)							
F1. Notez les équipements dont vous avez disposé au cours de l'année écoulée pour faire fonctionner votre établissement							
Type	Caractéristiques (noter le nom)	Qualité	Appartenance	Origine	Financement	Date d'achat (mois / année)	Valeur (en Fc) (coût de remplacement)
Terrain et local	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Machines et équipe	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Mobilier et matériel de bureau	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Véhicules professionnels	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Outillage	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Autre	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>TOTAL</b>							<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

**Code qualité :** 1= Neuf à l'achat 2= Usagé à l'achat 3= Autoproduction 4= Vente  
**Code appartenance :** 1= Propriété personnelle 2= Location 3= Prêt ou propriété partagée  
**Code origine :** 1= Famille ou amis 2= Clients 3= Fournisseurs 4= Usuriers  
5= Association de producteurs 6= Banque 7= Institution de micro-crédits 8= Autre \_\_\_\_\_ (précisez)  
**Financement :** 1= Epargne, don, héritage 2= Prêt familial 3= Prêt auprès des clients 4= Prêt auprès des fournisseurs  
5= Prêt auprès des usuriers 6= Prêt auprès des associations de producteurs 7= Prêt micro-finance 8= Prêt bancaire 9= Autre

F2. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous emprunté de l'argent pour faire fonctionner votre établissement ? 1.Oui 2. Non <input type="checkbox"/>									
N°	Origine	Montant total en Fc	Usage du crédit	Type de contrat	Mode de remboursement	Echéance	Montant ou valeur à rembourser en Fc	Montant ou valeur du remboursement de 12 derniers mois (Fc)	Difficulté de remboursement
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>TOTAL</b>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

**Code origine :** 1= Famille ou amis 2= Clients 3= Fournisseurs 4= Usuriers  
5= Association des producteurs 6= Banque 7= Institution de micro-crédits 8= Autre \_\_\_\_\_ (précisez)  
**Code usage de crédit :** 1= Achat de matières premières 2= Amélioration du local 3= Amélioration des machines ou outillages  
4= Paiement de salarié 5= Formation de la main-d'œuvre 6= Remboursement des dettes antérieures 7= Extension de l'établissement 8= Autre \_\_\_\_\_  
**Code type de contrat :** 1= Accord légalement reconnu 2= Simple accord écrit 3= Oral 4= Sans contrat  
**Code mode de remboursement :** 1= En espèces 2= Biens ou services 3= Autre \_\_\_\_\_ 4= Pas de remboursement  
**Code échéance :** = durée totale du crédit exprimé en mois ( 98 = 98 mois et plus )  
**Code difficultés remboursement :** 1= Mauvaise conjoncture 2= Taux d'intérêt trop élevé 3= Echéance trop courte 4= Autre \_\_\_\_\_ 5= Sans difficulté

[illegible]

<b>G11. Pouvez-vous donner le nom et la localisation des trois principales institutions de micro-crédit que vous connaissez?</b> 1= Dans ce quartier / localité 2= Dans un quartier / localité voisin (ne) 3= Ailleurs en ville ou dans la collectivité 4= En dehors de la ville ou de la collectivité 5= Ne peut pas dire Nom de l'institution : _____ Localisation _____ A _____ B _____ C _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>G18. Pouvez-vous donner le nom et la localisation des trois principales structures d'appui que vous connaissez?</b> 1= Dans ce quartier / localité 2= Dans un quartier / localité voisin (ne) 3= Ailleurs en ville ou dans la collectivité 4= En dehors de la ville ou de la collectivité 5= ne peut pas dire Nom de l'institution : _____ Localisation _____ 1- _____ 2- _____ 3- _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>												
<b>G12a. Connaissiez-vous les services proposés par ces institutions de micro-crédits ?</b> 1= Oui 2= Non ----> <b>Passez à G16</b> <b>G12b. Si oui, connaissez-vous le type de crédits qu'elles proposent ?</b> 1= Oui 2= Non ----> <b>Passez à G16</b> <b>G12c= Si oui, y avez-vous eu recours ?</b> 1= Oui 2= Non ----> <b>Passez à G15</b> <b>G12d. Si oui, avez-vous obtenu un crédit ?</b> 1= Oui 2= Non ----> <b>Passez à G14</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>G18a. Avez-vous eu un contact avec une ou plusieurs de ces institutions / structures d'appui?</b> 1= Oui 2= Non ----> Passer à G19 <b>G18b. Liste des institutions / structures d'appui contactées :</b> A- _____ B- _____ C- _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>												
<b>G13a. Si oui, quel a été l'usage du crédit?</b> _____ voir codes en G7 <b>G13b. Le crédit a-t-il été obtenu au cours de l'année ?</b> 1= Oui, au cours de l'année 2= Non, une année antérieure	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>G18c. Pour chacune des institutions, type de services demandés et réponse obtenue?</b> (Gardez le même ordre que dans la liste donnée en G18b) <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Service demandé</th> <th style="text-align: center;">Réponse ↓</th> <th style="text-align: center;">↓ 1=Oui 2=Non</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A- _____</td> <td style="text-align: center;">—</td> <td style="text-align: center;">—</td> </tr> <tr> <td>B- _____</td> <td style="text-align: center;">—</td> <td style="text-align: center;">—</td> </tr> <tr> <td>C- _____</td> <td style="text-align: center;">—</td> <td style="text-align: center;">—</td> </tr> </tbody> </table>	Service demandé	Réponse ↓	↓ 1=Oui 2=Non	A- _____	—	—	B- _____	—	—	C- _____	—	—	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Service demandé	Réponse ↓	↓ 1=Oui 2=Non													
A- _____	—	—													
B- _____	—	—													
C- _____	—	—													
<b>G13c. Quel a été l'impact du crédit sur votre entreprise ?</b> a- Augmentation du volume de production 1= Oui 2= Non b- Diversification de la production 1= Oui 2= Non c- Augmentation du volume des ventes 1= Oui 2= Non d- Amélioration de la compétitivité/ rentabilité 1= Oui 2= Non e- Recrutement de main-d'oeuvre supplémentaire 1= Oui 2= Non f- Réduction du temps (charge) de travail 1= Oui 2= Non g- Utilisation de moins de main-d'oeuvre 1= Oui 2= Non h- Règlement des difficultés de trésorerie 1= Oui 2= Non i- Autre _____ (précisez) 1= Oui 2= Non j- Aucun véritable changement 1= Oui 2= Non <div style="text-align: right;"><b>Passer à G15</b></div>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>G18d. Pour chacune des institutions, si la réponse est oui, évaluation de la satisfaction de la demande et raison de l'éventuelle insatisfaction</b> (Gardez l'ordre de la liste des institutions de G18b) <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Evaluation satisfaction</th> <th style="text-align: left;">Raison insatisfaction</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A- —</td> <td>Si évaluation=3 —</td> </tr> <tr> <td>B- —</td> <td>Si évaluation=3 —</td> </tr> <tr> <td>C- —</td> <td>Si évaluation=3 —</td> </tr> </tbody> </table> <b>Codes pour évaluation de la satisfaction</b> 1= C'était ce que je demandais 2= C'était autre chose, mais cela me convient 3= Cela ne répond pas à mes besoins (insatisfaction) <b>Raison de l'insatisfaction :</b> 1= Réponse non compréhensible 2= Information déjà connue ou obsolète 3= Information inadaptée à mon entreprise 4= Service trop cher 5= Service coûtant trop de temps 6= Prestataire d'accès difficile (localisation, horaires, difficultés administratives, etc....) 7= Autre motif d'insatisfaction _____ (précisez)	Evaluation satisfaction	Raison insatisfaction	A- —	Si évaluation=3 —	B- —	Si évaluation=3 —	C- —	Si évaluation=3 —	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
Evaluation satisfaction	Raison insatisfaction														
A- —	Si évaluation=3 —														
B- —	Si évaluation=3 —														
C- —	Si évaluation=3 —														
<b>G14. Si la demande de crédit a été refusée, pour quelle raison?</b> 1= Dossier incomplet/projet incomplet 2= Dossier/projet complet mais non convaincant 3= Garanties insuffisantes 4= Apport initial insuffisant 5= Activité / entreprise jugée non viable 6= Autres 7 = Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<b>Conjoncture et Perspectives</b>													
<b>G15. Si vous n'avez pas demandé de crédit, pour quelle raison ?</b> 1= Montant de crédit insuffisant 2= Démarches trop complexes 3= Taux d'intérêt trop élevé 4= Echéance trop courte 5= Garanties exigées trop importantes 6= N'en a pas besoin 7= Autre _____ (précisez)	<input type="checkbox"/>	<b>G19. Avez-vous l'intention d'accroître l'effectif du personnel dans l'année qui vient ?</b> 1= Oui 2= Non ----> <b>G19b</b>	<input type="checkbox"/>												
<b>Autres structures d'appui</b>		<b>G19a. Si oui, de combien ?</b> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: right;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Salariés</td> <td style="text-align: right;">— —</td> </tr> <tr> <td>Apprentis</td> <td style="text-align: right;">— —</td> </tr> <tr> <td>Aides familiaux</td> <td style="text-align: right;">— —</td> </tr> </tbody> </table>		TOTAL	Salariés	— —	Apprentis	— —	Aides familiaux	— —	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
	TOTAL														
Salariés	— —														
Apprentis	— —														
Aides familiaux	— —														
<b>G16. En dehors des institutions précédemment évoquées (banques, institutions de micro-crédits), connaissez-vous d'autres structures d'appui aux petites entreprises?</b> 1= Oui 2= Non ----> <b>Passez à G19</b>	<input type="checkbox"/>	<b>G19b. Si vous deviez embaucher des salariés, qui choisiriez-vous en priorité ?</b> 1= Des proches parents, des recommandations, quelles que soient leur expérience ou leur qualification 2= un ex-salarié d'une grande entreprise 3= Un ex-salarié d'une petite entreprise 4= Un ex-apprenti 5= N'importe qui 6= Autre _____ (préciser)	<input type="checkbox"/>												
<b>G17. Si oui, comment en avez-vous eu connaissance ?</b> 1= De "bouche à oreille" (famille, ami, voisin, etc=) 2= Par mon milieu professionnel 3= Par une visite de l'institution 4= Par la publicité (dépliant, affiche, radio, TV) 5= Autres _____ (préciser)	<input type="checkbox"/>														

<b>G20. En cas de réduction de la demande, quelle stratégie adoptez-vous?</b> 1= Vous réduisez le nombre de salariés 2= Vous réduisez les salaires 3= Vous réduisez votre bénéfice 4= Vous diversifiez vos activités 5= Vous cherchez un autre emploi 6= Vous améliorez la qualité de vos produits 7= Autre : _____ (précisez)	<input type="checkbox"/>	<b>G26b. Depuis le début de l'année 2011, avez-vous :</b> 1=Augmenté la marge unitaire appliquée pour accroître ou maintenir votre niveau de vie 2= Diminué la marge unitaire pour attirer les clients 3= Vous n'avez pas modifié votre marge unitaire	<input type="checkbox"/>
<b>G21. Quelle est la difficulté principale qui risque de faire disparaître votre établissement ?</b> 01= Manque de matières premières 02= Manque de clientèle 03= Forte concurrence 04= Manque de liquidités 05= Manque de personnel qualifié 06= Problèmes de locaux, de place 07= Problèmes de machines, d'équipements 08= Problèmes techniques de fabrication 09= Problèmes d'organisation, de gestion 10= Trop de réglementations, d'impôts, de taxe 11= Autres : _____ (précisez) 12= Pas de risque de disparition	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>G27a. Depuis le début de l'année, le nombre de vos clients</b> 1= a augmenté 2= a diminué 3= est resté stable	<input type="checkbox"/>
<b>G22. Quelle est la difficulté principale qui vous empêche de développer votre établissement ?</b> 01= Manque de matières premières 02= Manque de clientèle 03= Forte concurrence 04= Manque de liquidités 05= Manque de personnel qualifié 06= Problèmes de locaux, de place 07= Problèmes de machines, d'équipement 08= Problèmes techniques de fabrication 09= Problèmes d'organisation, de gestion 10= Trop de réglementations, d'impôts, de taxe 11= Autres : _____ (précisez) 12= Pas de problème de développement	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>G27b. Depuis le début de l'année, avez-vous de nouveaux clients qui allaient avant dans les grandes entreprises ?</b> 1= Oui 2= Non 3= Ne sait pas	<input type="checkbox"/>
<b>G23. Pensez-vous qu'il y a un avenir pour un établissement tel que le votre ?</b> 1= Oui ----> <b>G24</b> 2= Non <b>G23a. Si Non, pensez-vous changer d'activité ?</b> 1= Oui 2= Non Si Oui, quel type d'activité ? _____	<input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>G28. A votre avis, les prix des produits ou des services que vous vendez, par rapport à l'inflation, ont augmenté :</b> 1= Plus vite 2= Identique 3= Moins vite	<input type="checkbox"/>
<b>G24. Souhaiteriez-vous que vos enfants continuent l'activité de votre établissement s'ils le désiraient ?</b> 1= Oui 2= Non Pourquoi ? _____	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	<b>ROLE DE L'ETAT ET RELATIONS AVEC L'ADMINISTRATION</b>	
<b>G25a. Depuis le début de l'année 2011, votre bénéfice :</b> 1= S'est amélioré 2= Est resté stable --> <b>G26a</b> 3= A diminué --> <b>G25c</b>	<input type="checkbox"/>	<b>G29. A votre avis, quelle est la meilleure façon de déterminer le prix des produits / services que vous vendez?</b> 1= Fixation du prix par l'Etat 2= Fixation du prix par l'association des producteurs 3= Fixation du prix par la loi de l'offre et de la demande	<input type="checkbox"/>
<b>G25b. Si votre bénéfice s'est amélioré, pourquoi?</b> 1= Hausse de la vente 2= Hausse de la marge unitaire appliquée 3= Hausse de la vente et de la marge unitaire 4=Autre <b>Si 1, 2, 3, 4 Passez à G26a</b>	<input type="checkbox"/>	<b>G30. Etes-vous prêt à enregistrer votre activité auprès de l'administration ?</b> 1= Oui 2= Non 3= Ne sait pas	<input type="checkbox"/>
<b>G25c. Si votre bénéfice a diminué, pour quelle raison?</b> 1= Baisse de la vente 2= Baisse de la marge unitaire 3= Baisse de la vente et de la marge unitaire 4= Autre	<input type="checkbox"/>	<b>G31. Pour simplifier les démarches d'enregistrement, êtes-vous favorable au principe du guichet unique ?</b> 1= Oui 2= Non 3= Ne sait pas	<input type="checkbox"/>
<b>G26a. Quelle nouvelle stratégie avez-vous adoptée depuis le début de l'année ?</b> 1= Prospection de nouveaux clients 2= Changement de fournisseur pour diminuer les coûts 3= Installation dans un local moins coûteux 4= Limitation de la hausse de salaire 5= Aucune de ces stratégies	<input type="checkbox"/>	<b>G31a. Avez-vous déjà essayé d'enregistrer votre établissement ?</b> 1= Oui 2= Non --> G31	<input type="checkbox"/>
		<b>G31b. Si Oui, pourquoi cela n'a pas pu aboutir ?</b> 1= Démarches trop complexes 2= Lenteur administrative 3= Coûts trop élevés 4= Trop de corruption 5= Autre _____ (précisez)	<input type="checkbox"/>
		<b>G31c. A votre avis, quel est le principal intérêt de se faire enregistrer ?</b> 1= Accès au crédit 2= Accès au meilleur emplacement sur le marché 3= Ventes des produits aux grandes sociétés 4= Publicité 5= Autre _____ (précisez) 6= Aucun intérêt	<input type="checkbox"/>
		<b>G32a. Seriez-vous prêt à payer des impôts sur votre activité ?</b> 1= Oui 2= Non	<input type="checkbox"/>
		<b>G32b. Seriez-vous favorable à la mise en place d'un impôt unique sur votre activité ?</b> 1= Oui 2= Non 3= Ne sait pas	<input type="checkbox"/>
		<b>G32c. L'impôt doit être payé par :</b> 1= jour 2= semaine 3= mois 4= trimestre 5= an <b>G32d. Combien accepteriez-vous de payer par mois ?</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>  .....
		<b>G33. A votre avis, à quelle institution doit revenir l'impôt et taxes ?</b> 1= Administration centrale 2=Provinces 3= Entités ter décentralisées 4=Ne sait pas	<input type="checkbox"/>
		<b>G34. Dans quel domaine en priorité doivent être dépensés les impôts reçus ?</b> 1= Education, santé 2= Infrastructure (routes, marchés, etc=) 3= Fonctionnement (fournitures de bureau, entretien) 4= Salaire des fonctionnaires 5= Alimenter un fond d'appui aux micro-entreprises 6= Autre _____ (précisez)	<input type="checkbox"/>